



### ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ/ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ

European Youth Championships 2018 • 26<sup>th</sup> JUNE - 1<sup>st</sup> JULY • PATRAS • GREECE

Επώνυμο:						
Όνομα:						
Φύλο:						
Ημερομηνία γέννησης:						
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>						
Οδός:				Αριθμός:		
Δήμος / Πόλη:						
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			E-mail:			
<b>ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ</b>				<b>ΕΧΕΤΕ ΓΝΩΣΕΙΣ Η/Υ;</b>		
Αγγλικά	Καλά	Πολύ καλά	Άριστα			
Άλλη	Καλά	Πολύ καλά	Άριστα			
<b>ΣΠΟΥΔΕΣ/ΓΝΩΣΕΙΣ</b>						
Γυμνάσιο/Λύκειο	ΤΕΙ	ΑΕΙ	Μεταπτυχιακό	Άλλο		
<b>ΘΕΣΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ</b>						
Παρακαλώ επιλέξτε συνολικά μέχρι τρεις τομείς, ώστε να τοποθετηθείτε ανάλογα με τις ανάγκες της διοργάνωσης. Αριθμήστε τις προτιμήσεις σας (1 <sup>η</sup> - 2 <sup>η</sup> - 3 <sup>η</sup> ).						
Υπηρεσίες Αεροδρομίου Α. Αφίξεις Β. Αναχωρήσεις	<input type="checkbox"/>	Υπηρεσίες στα Ξενοδοχεία	<input type="checkbox"/>	Τελετή Έναρξης	<input type="checkbox"/>	
Υπηρεσίες στο χώρο των Αγώνων	<input type="checkbox"/>	Υπηρεσίες στην αθλητική εγκατάσταση	<input type="checkbox"/>	Απονομές - Τελετή λήξης	<input type="checkbox"/>	
Ποιες ημέρες θα είστε διαθέσιμος/-η στο διάστημα 26 Ιουνίου - 1 Ιουλίου 2018;						
Ώρες που είστε διαθέσιμος/-η	07:00 - 13:00	<input type="checkbox"/>	13:00 - 19:00	<input type="checkbox"/>	19:00 - 23:00	<input type="checkbox"/>
Μπορείτε να βοηθήσετε κατά την προετοιμασία και για ποιο χρονικό διάστημα;			1 μήνα πριν	<input type="checkbox"/>	15 μέρες πριν	<input type="checkbox"/>
Εμπειρία:						
Μέγεθος μπλούζας:	S	M	L	XL	XXL	
Ημερομηνία	Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα:					
	Υπογραφή κηδεμόνα:					

- ΟΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΔΟΘΟΥΝ ΣΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΗΣ ΕΟΤ: Λ. Κηφισίας 27Α, 11523 Αθήνα, 3<sup>ος</sup> όροφος Ή ΝΑ ΣΤΑΛΟΥΝ ΣΤΟ FAX: 2106400347 Ή ΣΤΟ E-mail: [info@eych2018-patras.gr](mailto:info@eych2018-patras.gr)
- Οι ημερομηνίες εκπαίδευσης των εθελοντών θα καθοριστούν μετά τη λήξη των αιτήσεων, από τον υπεύθυνο εθελοντών.

Σας ευχαριστούμε για την εθελοντική προσφορά σας στο EUROPEAN YOUTH CHAMPIONSHIPS 2018